

## Zespół Szkół Specjalnych nr 11 w Krakowie

### KWESTIONARIUSZ UCZNIĄ

1. Imię (imiona) i nazwisko .....																						
2. Data urodzenia .....	3. Miejsce urodzenia .....	4. PESEL <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center; width: 100px; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> </tr> </table>																				
5. Adres zameldowania .....																						
6. Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji) .....																						
7. Telefon domowy .....																						
8. Imiona i nazwiska rodziców .....																						
matka		ojciec																				
9. Imiona i nazwiska opiekunów prawnych .....																						
10. Adresy rodziców (opiekunów) .....																						
jeśli inne niż dziecka		ojciec (opiekun)																				
11. Numery telefonów rodziców (opiekunów) .....																						
podczas pobytu dziecka w szkole		ojciec (opiekun)																				
12. Adresy e-mail .....																						
matka		ojciec																				
13. Numer i adres szkoły rejonowej .....																						
14. Inna (poza rodzicami i opiekunami) osoba, którą należy powiadomić w razie wypadku .....																						
imię i nazwisko, adres, telefon																						
15. Informacja o ubezwłasnowolnieniu: <input type="checkbox"/> nie dotyczy <input type="checkbox"/> całkowite <input type="checkbox"/> częściowe																						
Niniejszym oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926, z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych dziecka i rodziców przez Zespół Szkół Specjalnych nr 11 w Krakowie w związku z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych oraz prowadzenia dokumentacji szkolnej.																						
16. Podpisy rodziców (opiekunów) .....																						
17. Miejscowość, data .....																						